



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

6 (80) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азарбайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 06.06.2025, Published: 10.06.2025

UQK 616-076:616.71-007.61-08

BIRIKTIRUVCHI TO'QIMA DISPLAZIYASINING KLINIK KECISHIDA TURLI XIL DAVO USULLARINING TA'SIRI.

Mirzayev Ozod Voxidovich <https://orcid.org/0009-0004-3846-7607>

Samarqand Davlat tibbiyot universiteti Samarqand, O'zbekiston A.Temur ko'chasi 18, Tel: +99866 2330841
Email: sammu@sammu.uz

✓ Rezyume

Dunyoda BTDD rivojlanishi, prognozi, oldini olish va davolashning samarali usullarini ishlab chiqish uchun muhim xavf omillarini aniqlashga qaratilgan bir qator ilmiy tadqiqotlar amalga oshirilmoqda. Bu borada kollagen hosil bo'lish holatini baholash, zamonaviy talablar nuqtai nazaridan davolashning yangi usullarini ishlab chiqish va yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarni oldini olish, ushbu kasallikning shakllanishi va kechishini asoslash, erta tashxis qo'yish tizimini takomillashtirishga qaratilgan ilmiy tadqiqotlarni olib borish alohida ahamiyat kasb etmoqda.

Kalit so'zlar: Exokardiografik va elektrokardiografik buzilishlar, magniy, xondroprotektorlar, anomal joylashgan xorda, sinus taxikardiyasi, gipermobillik

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.

¹ Мирзаев Озод Вохидович <https://orcid.org/0009-0004-3846-7607>

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра внутренних болезней No 3 PhD.,
доцент Самарканд, Узбекистан Улица А.Темур 18, Тел: +99866 2330841
Email: sammu@sammu.uz

✓ Резюме

В мире проводится ряд научных исследований, направленных на выявление важных факторов риска развития, прогноза, профилактики и разработки эффективных методов лечения ДТДС. В связи с этим особое значение приобретает проведение научных исследований, направленных на оценку состояния образования коллагена, разработку новых методов лечения с точки зрения современных требований и профилактики возможных осложнений, обоснование формирования и течения данного заболевания, совершенствование системы ранней диагностики.

Ключевые слова: Эхокардиографические и электрокардиографические нарушения, магний, хондропротекторы, аномально расположенная хорда, синусовая тахикардия, гипермобильность

INFLUENCE OF VARIOUS TREATMENT METHODS ON THE CLINICAL CURRENT OF ADDITIVE TISSUE DYSPLASIA.

Mirzaev Ozod Vokhidovich <https://orcid.org/0009-0004-3846-7607>

Samarkand State Medical University, Department of Internal Diseases No. 3 PhD., Associate Professor
Samarkand, Uzbekistan A.Temur Street 18, Tel: +99866 2330841 Email: sammu@sammu.uz

✓ Resume

A number of scientific studies are being conducted worldwide aimed at identifying important risk factors for the development, prognosis, prevention, and development of effective treatment methods for DTS. In this regard, conducting scientific research aimed at assessing the state of collagen formation, developing new treatment methods from the perspective of modern requirements and preventing possible complications, substantiating the formation and course of this disease, and improving the early diagnosis system is of particular importance.

Keywords: Echocardiographic and electrocardiographic disorders, magnesium, chondroprotectors, abnormally located notochord, sinus tachycardia, hypermobility

Dolzarbligi

Biriktiruvchi to'qima (BT) strukturasining disfunktsiyalari va buzilishi hayotiy muhim organlarda doimiy buzilishlarga olib kelishi mumkin, bu klinik amaliyotda bir odamda bir nechta organ kasalliklari bilan ifodalanadi (Baxtina G.G. i soav. 2007). (HLA) BTDD immun tizimining disfunktsiyasi bilan chambarchas bog'liqligi aniqlandi, bu asosiy gistologik muvofiqlik kompleksi genlarining xilma-xilligini belgilaydi. (Gladkix N.N., va avt. 2007). Tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, HLA II tizimi genlarining allel polimorfizmi "tabiiy tanlanish" o'zgaruvchanligining kuchli mexanizmi bo'lib, irsiy moyillikni yoki multifaktorial kasalliklarga qarshilik ko'rsatishni ta'minlaydi. (Trubushkina Y.M. 2007).

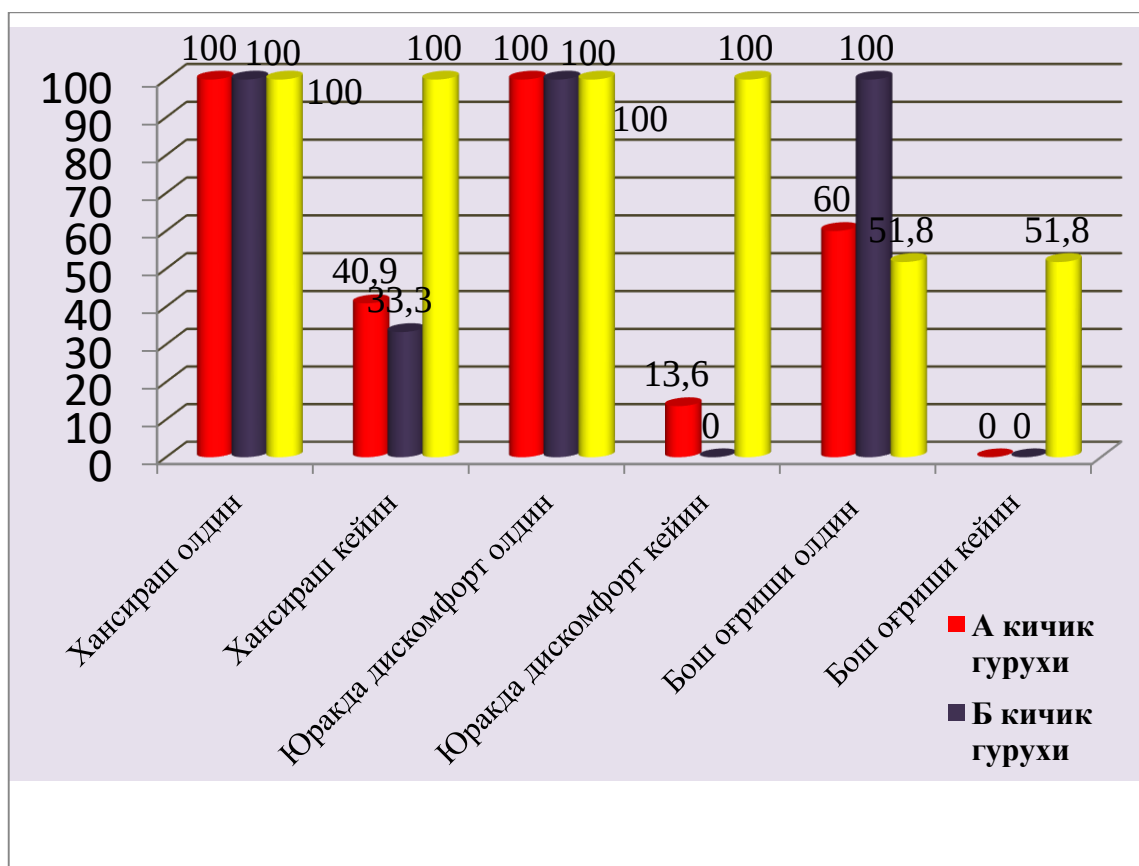
Tibbiy genetikaning vazifalari ota-onalar orasida ushbu kasalliklarning tashuvchisini o'z vaqtida aniqlash, kasal bolalarni aniqlash va ularni davolash bo'yicha tavsiyalar ishlab chiqishdan iborat. Genetik jihatdan aniqlangan kasalliklarning oldini olishda genetik va tibbiy maslahatlar va perinatal diagnostika (ya'ni organizm rivojlanishining dastlabki bosqichlarida kasalliklarni aniqlash) muhim rol o'ynaydi, afsuski bizning mintaqamizda mazkur patologiya bo'yicha yuqoridagi xolat yaxshi ta'minlanmagan.

Ushbu muammolarni hal qilish, BTDDni erta tashxislash va prognozlash samaradorligini oshirish, shuningdek, sog'liqni saqlash sohasining asosiy vazifalaridan biri bo'lgan yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarning oldini olish imkonini beradi.

Tadqiqot maqsadi: Biriktiruvchi to'qima differensiallashmagan displaziyasi mavjud bemorlarni davolashda turli hil terapiya usullarining ahamiyatini o'rganish.

Tadqiqot materiallari va usullari

Yuqoridagi ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, displaziya rivojlanishining omillaridan biri biriktiruvchi to'qima tomonidan bu qon zardobida magniy darajasining pasayishi va I turdagi kollagenda autoantitanalar titrining oshishi hisoblanadi. Shu munosabat bilan, davolash rejasiga ko'ra, bemorlar uchta kichik guruhga bo'lingan:



Rasm 1. Davolash paytida BTDD klinik belgilarining regressiyallash dinamikasi

-Davolash rejasiga ko'ra, bemorlar quyidagi guruhlariga bo'lingan:

"A" kichik guruhi 3 oy davomida magniyni o'z ichiga olgan preparatlar shaklida an'anaviy davolanishni olgan 60 bemordan iborat edi.

"B" kichik guruhi, 6 oy davomida profilaktika va terapevtik maqsadlarda terapiya kursi buyurilgan 88 bemor, an'anaviy davolash + magniy preparatlari + xondroprotektorlar (kunlik dozada xondroitin sulfat natriy 1500 mg yoki kunlik glyukozamin sulfat natriy xlorid). 3 oy davomida har kuni ertalab 1 marta 1200 mg dozada,

"C" kichik guruhi davolanmagan 175 nafar bemordan iborat edi

Tekshiruv qabul paytida va davolanish boshlanganidan 6 oy o'tgach o'tkazildi. Samaradorlik klinik, laboratoriya va instrumental tadqiqotlar asosidabaholandi. Barcha taqqoslangan guruhlarda nazorat uchun tadqiqotga rozilik bergan 45 nafar sog'lom odamning ma'lumotlari edi.

Natija va tahlillar

Shunga qaramay, bemorlarning 40,9 va 33,3 foizi engil xansirashdan shikoyat qilishda davom etdi. Ushbu bemorlarda davolanishdan oldin kuzatilgan o'rtacha og'irlikdagi nafas qisilishi ba'zi bemorlarda engil darajaga o'tdi. Davolanishdan oldin kuzatilgan xansirashning og'ir va o'rtacha etishmasligi bemorlarda havo etishmasligining engil darajasida saqlanib qolganligi belgilangan.

Bemorlarning shikoyatlarida bosh og'rig'i topilmagan. Ushbu guruhlardagi bemorlarning yurakda diskomfort aniqlash chastotasi keskin ravishda ($P < 0,001$) kamaydi. Yuqoridagi ma'lumotlardan ko'rinib turibdiki, magnezinni tayinlash kasallikning dastlabki klinik ko'rinishini sezilarli darajada kamaytirishga yordam beradigan foydali ta'sir ko'rsatdi. A guruhida statistik jihatdan sezilarli darajada 7,35 marta ($P < 0,001$) kamaygan bo'lsa, B guruhida dastlabki klinik belgi esa umumman elinatsiya qilindi.

Globaviks xondroprotektorining sxema bo'yicha (A va B guruhlarida) magnezinga qo'shimcha kiritilishi davolash samaradorligini yanada oshirishga yordam berdi. Shu bilan birga, mo'tadil nafas qisilishi aniqlanmadi va bemorlarning 33,3 va 34,8% engil nafas qisilishidan shikoyat qildilar. Ushbu guruhda uzoq muddatli davolanishdan so'ng bemorlar havo etishmasligidan shikoyat qilmagan, A guruhida esa bemorlarning 10 va 15,6% da davom etgan. A guruhidagi kabi, B guruhidagi bemorlar davolanishdan keyin bosh og'rig'idan shikoyat qilmadilar. BTDD bilan og'rikan bemorlarda magniy va xondroprotektorlar bilan davolashdan keyin kuzatilgan EKG o'zgarishlari aniqlanmadi, faqat magnezinni olgan bemorlar guruhida ular davolangan bemorlarning 10 va 18,2 foizida saqlanib qoldi.

3 oy davomida magnezin + XP dan foydalangan bemorlarda farmakoterapiya ijobiy tendentsiyaga ega bo'lishini ko'rsatdi. Shunday qilib, A guruhidagi bemorlarda yurak gemodinamikasining o'rganilgan parametrlarining pasayishi, sistolik va diastolik qon bosimi darajasi, yurak urishi soni yurak ZH parametrlarining oshishi fonida qayd etilgan. Biroq, bu o'zgarishlar, ayniqsa, uchinchi (davollanmagan) guruh (Jadval 1) bo'lgan bemorlarda statistik ahamiyatga ega emas edi.

Xulosa

Bizning ilmiy ishimizga ko'ra, yoshlarda biriktiruvchi to'qima differensiallashmagan displaziyasi belgilarini skrining qilish uchun dastur ishlab chiqilgan. Dasturning funktsionalligi: tekshirilayotgan bemorning kartasini tuzish, BTDD rivojlanish xavfining paydo bo'lish omillari va qarindoshlari o'rtasida uchrashi, NSD rivojlanishi omillari to'g'risidagi ma'lumotlarni to'plash, kiritish, hamda saqlashni o'z ichiga oladi. Dastur bizga yurak-qon tomir kasalliklari, tayanch-harakat tizimi va boshqa organlarning asoratlari rivojlanish xavfini baholashga, kasallik rivojlanishini bashorat qilishga va ushbu patologiyani mumkin bo'lgan asoratlarini oldini olishga imkon beradi. Dastur terapiya, oilaviy tibbiyot va ambulatoriya amaliyotida, erta tashxis qo'yish, kasallik prognozi va yoshlarda BTDD asoratlari oldini olish uchun qo'llanilishi mumkin

O'tkazilgan tadqiqotlar BTDDni davolashda tavsiya etilgan usullarning yuqori samaradorligini ko'rsatdi. Shunday qilib, magniy preparatini qo'llashda (A va B guruhlarida) xansirash shikoyati chastotasi bemorlarda statistik jihatdan sezilarli darajada 2,44 ($P < 0,001$) va 3 ($P < 0,001$) marta guruhlar uchun mos ravishda kamaydi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Н. Ю. Тихомирова, Л. Н. Елисеева, З. А. Басте, И Г. Малхасян. Особенности качества жизни у лиц молодого возраста с недифференцированной дисплазией соединительной ткани и дефицитом магния. // Кубанский научный медицинский вестник 2014; 6(148):87-90.
2. Nechayeva G.I. i soavt. K probleme displazii soyedinitelnoy tkani v patologii serdechno-sosudistoy sistemi u detey. // Jurnal «zdorove rebenka» 2007;4(7):20-24
3. Nechayeva G.I., Viktorova I.A. Displaziya soyedinitelnoy tkani: terminologiya, diagnostika, taktika vedeniya pasiyentov. Omsk, 2007.- 188 s.
4. Шодикулова Г.З., Фозилова М.Ш. Состояние периферической системы крови больных с дисплазией соединительной ткани. // Журнал Достижения науки и образования Россия 2022;1(81):61-66.
5. Шодикулова Г.З., Бабамуродова З.Б., Клинико-патогенетические аспекты развития первичного пролапса митрального клапана у лиц с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Материалы научно-практической конференции. Журнал «Кардиология Узбекистана» Ташкент 2018 №2- стр. 176-177
6. Babamuradova Z.B., Shodikulova G.Z., Mirzaev O.V. Treatment of patients with undifferentiated connective tissue dysplasia in mitral valve prolapse with varying degrees of mitral regurgitation // European Science Review – Vena, 2018 March-April; 3-4:140-1439.
7. Shodikulova G.Z., Babamuradova Z.B., Occurrence of clinical options of undifferentiated connective tissue dysplasia in uzbek population // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. 2020; Volume 24-Issue
8. Shodikulova G.Z., Mirzaev O.V., Babamuradova Z.B. Prevalence of clinical options of undifferentiated connective tissue dysplasia in uzbek population // LXIV international correspondence scientific and practical conference «EUROPEAN RESEARCH: innovation in science, education and technology» / – London, United Kingdom, 2020; P. 90–92.
9. Shodikulova G.Z., Mirzaev O.V., Babamuradova Z.B. Prevalence of clinical options of undifferentiated connective tissue dysplasia in uzbek population// LXIV international correspondence scientific and practical conference «EUROPEAN RESEARCH: innovation in science, education and technology» / – London, United Kingdom, 2020; P. 90–92
10. Shodikulova G.Z., Mirzaev O.V., Samatov D.K., Распространенность и клинико-генетические особенности дисплазии соединительной ткани у лиц узбекской популяции “Журнал кардиореспираторных исследований” 2023; 1:95-99
11. Г.З. Шодикулова, О.В. Мирзаев, Ж.И. Гуломов, О.Г. Хасанов Бириктирувчи тўқима дисплазияси фонида ошқозон-ичак тракти юқори қисми патологияси мавжуд беморларда касаллик клиник кечишининг ўзига хос хусусиятлари., 2023/7/5 Research Focus International Scientific Journal №6(2) 336-3404
12. Шодикулова Г., Бабамуродова З., Мирзаев О. Biriktiruvchi to'qima differentsiallashtirish holatini baholash // Журнал биомедицины и практики. 2021;1(1):154-159

Qabul qilingan sana 20.05.2025